

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 47/ONS.HKiŚ/2023**

Żory, 20.02.2023 r.  
(miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez

\_\_\_\_\_ ONS/HKiŚ, 057.1.1.2023; \_\_\_\_\_ ONS/HKiŚ,  
057.1.2.2023

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Rybniku.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r., poz. 195 z późn. zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2022 r., poz. 2000 z późn. zm.)

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

**1. Podmiot kontrolowany**

Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Żory Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
44-240 Żory, ul. Wodociągowa 10  
tel. 32 43 41 915, fax.: wewn. 25, e-mail: sekretariat@pwik.zory.pl

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

**2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu**

Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Żory Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
44-240 Żory, ul. Wodociągowa 10  
tel. 32 43 41 915, fax.: wewn. 25, e-mail: sekretariat@pwik.zory.pl

Rodzaj prowadzonej działalności: pobór, uzdatnianie i dostarczanie wody

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

**3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań**

Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Żory Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)  
44-240 Żory, ul. Wodociągowa 10

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna)

4.NIP/REGON/PKD–odpowiednio 6511481877/276935231/36.00.Z

5.Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym: \_\_\_\_\_ Prezes Zarządu

(imię i nazwisko/stanowisko)

## 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

██████████ Kierownik Działu Technologicznego, upoważniona przez ██████████  
Prezesa Zarządu, upoważnienie z dnia 21.11.2014 r.

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

## 7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*:

Nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 20.02.2023 r., godz. 09:30
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* 27.01.2023 r.
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: .....
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 20.02.2023 r., godz. 11:00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*:  
Nie dotyczy do czasu uzyskania wyników badań laboratoryjnych pobranych próbek wody

## 6. Zakres przedmiotowy kontroli:

Kontrola przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne, dotyczących wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi – pobór prób wody w ramach bieżącego nadzoru sanitarnego

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*: kolorymetr PP/S/K/47/ONS/HKiŚ, termometr elektroniczny PP/S/K/29/ONS/HKiŚ, termometr elektroniczny PP/S/K/21/ONS/HKiŚ, termotorba PP/S/K/15/ONS/HKiŚ, termotorba PP/S/K/18/ONS/HKiŚ, termolodówka samochodowa SP/S/K/7/ONS/HŻŻIPU

(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*  
– nr i nazwa protokołu/ów: Pomiar temperatury wody przed pobraniem, oznaczenie chloru wolnego. Protokoły pobrania próbek wody w ramach bieżącego nadzoru sanitarnego nr 28/ONS.HKiŚ/2023, nr 29/ONS.HKiŚ/2023, nr 30/ONS.HKiŚ/2023.
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*: nie dotyczy
10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów: nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli: .....
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*: nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli nr: .....

**III. WYNIKI KONTROLI**

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

Podmiot został zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym pod numerem 0000125454 przez Sąd Rejonowy w Gliwicach. Rodzaj przeważającej działalności podmiotu: 36.00.Z – pobór, uzdatnianie i dostarczanie wody. Wobec podmiotu nie jest obecnie prowadzone postępowanie administracyjne.

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego.

Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Żory Sp. z o. o. zajmuje się produkcją i dystrybucją wody na terenie miasta Żory. Woda pochodzi z dwóch różnych źródeł:

- z ujęcia głębinowego w Żorach-Roju (ujęcie własne PWiK Sp. z o.o. w Żorach) - średnia dobowa produkcja ok. 2111 m<sup>3</sup>/d. W tym przypadku woda poddawana jest uzdatnianiu za pomocą napowietrzania, korekty odczynu z wykorzystaniem NaOH, koagulacji, sedymentacji, dwustopniowej filtracji, dezynfekcji lampą UV oraz dezynfekcji chemicznej podchlorynem sodu.
- z ujęcia powierzchniowego w Goczałkowicach (zakupywana od Górnośląskiego Przedsiębiorstwa Wodociągów S.A. w Katowicach) - średnie zaopatrzenie ok. 5125 m<sup>3</sup>/d.

Bieżąca kontrola ma na celu sprawdzenie jakości wody w strefie zaopatrzenia w wodę pochodzącą z ujęć głębinowych, w związku z czym pobrano próbki wody do badań laboratoryjnych z następujących miejsc:

- Żory, ul. Skośna 9, SUW,
- Żory, ul. Armii Krajowej, Pompownia „Widok”,
- Żory, ul. Wysoka 13, Szkoła Podstawowa.

Po uzyskaniu wyników badań laboratoryjnych pobranych próbek, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Rybniku dokona oceny jakości wody i stosowną informację przekaze do ww. Przedsiębiorstwa.

Kontrolowany zapoznał się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych do protokołu kontroli.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\*: nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*: nie dotyczy

**IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI**

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika budowy\*\*
2. ~~Wniesiono~~/nie wniesiono\*\* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu ~~nie wniesiono~~/nie wniesiono\*\*  
(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)
4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit. ....  
nie nałożono/nałożono\*\* grzywnę w drodze mandatu karnego na

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości ..... słownie .....

(nr mandatu karnego) .....

(podstawa prawna) .....

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr ..... z dnia .....  
wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Rybniku

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.

Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała\*\* .....

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu .....

(imię i nazwisko/adres)

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznano się \*\*

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

Przedsiębiorstwo Wodociągów  
i Kanalizacji Żory Spółka  
z ograniczoną odpowiedzialnością  
44-240 Żory, ul. Wodociągowa 10  
tel./fax (32) 43-44-632, tel. (32) 43-41-915  
REGON 276935231 NIP 651-14-81-877  
Dział Techniczny

Młodszy Asystent  
PSSE w Rybniku

Młodszy Asystent  
PSSE w Rybniku

mgr inż.

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczęć imienna/pieczęć podmiotu)

czytelny podpis kontrolującego(-ych)/pieczęć imienne

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) dniu 20.02.2023 r.

Przedsiębiorstwo Wodociągów  
i Kanalizacji Żory Spółka  
z ograniczoną odpowiedzialnością  
44-240 Żory, ul. Wodociągowa 10  
tel./fax (32) 43-44-632, tel. (32) 43-41-915  
REGON 276935231 NIP 651-14-81-877  
Dział Techniczny

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli \*\* zgodnie z pkt. II.13, do wglądu  
w siedzibie WSSE/PSSE w Rybniku \*\*.

**POUCZENIE:** W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia  
do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego podmiotu w czasie i miejscu trwania kontroli.

Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie właściwej stacji  
sanitarno-epidemiologicznej.

\* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

\*\* niewłaściwe skreślić